

**Informationen zum Ausrichter**

_____	
Verein	
_____	
Veranstaltung	
_____	
Ort	Datum
_____	
Kontaktperson	Anschrift
_____	
eMail Adresse	

**Informationen zum Landesturnverband**

_____	
Landesturnverband	
_____	
Landesfachwart/-in Aerobic	eMail Adresse
_____	
Beauftragte/r für Wettkampfwesen	eMail Adresse

Der o.g. Ausrichter bestätigt die Erfüllung der Voraussetzungen für ein Ranglistenturnier Aerobic nach den Technischen Regularien Aerobic. Der Landesturnverband, vertreten durch die Landesfachwartin/den Landesfachwart Aerobic, befürwortet die Durchführung der Veranstaltung. Eine Kopie der unterzeichneten Wettkampfbewerbung ist dieser Anmeldung beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort\_\_\_\_\_  
Landesfachwart/in\_\_\_\_\_  
Ausrichter